

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
 നാഷണൽ സർവ്വീസ് സ്കീം
 ഹയർ സെക്കണ്ടറി വിഭാഗം
 ഹയസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്,
 ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം

15/06/2020

സർക്കുലർ

പ്രിയപ്പേട്ട ഫോറോൺ ഓഫീസർമാരെ,

എൻ. എസ്. എസ് ഫോറോൺ ഓഫീസർമാരിൽ നിരവധി പേര് 3 വർഷം അല്ലെങ്കിൽ 4 വർഷം കാലാവധി പൂർത്തീകരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഈകാലയളവിൽ എൻ എസ് എസ് ഫോറോൺ ഓഫീസർമാർ എന്ന നിലയിൽ ഇവർ നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങളെ നന്ദിയോടെ ഓർക്കുന്നു. കോവിഡ് പ്രതിസന്ധികൾക്കിടയിലും യൂണിറ്റ് തല പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഭംഗിയായി എക്കോപിസ്റ്റിക്കുവാൻ കാണിച്ച ആത്മാർത്ഥമായ പരിശോധനകൾ പ്രത്യേകം ഇന്ന അവസരത്തിൽ അഭിനന്ധിക്കുന്നു. തുടർന്നും നിങ്ങളുടെ സഹായ സഹകരണങ്ങൾ എൻ എസ് എസ് പ്രവർത്തനങ്ങളിലുണ്ടാകണമെന്ന് സ്വീകരിക്കുന്നു.

കാലാവധി പൂർത്തീകരിച്ച ഫോറോൺ ഓഫീസർമാർക്ക് പകരം പുതിയ ഫോറോൺ ഓഫീസർമാരെ നിയമിക്കുവാൻ പ്രിൻസിപ്പൽമാർ ശ്രദ്ധിക്കണം. പുതിയ ഫോറോൺ ഓഫീസർ ചാർജ്ജ് എടുക്കുന്നതു വരെ നിലവിലുള്ള ഫോറോൺ ഓഫീസർ യൂണിറ്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് മേൽനോട്ടം വഹിക്കേണ്ടതാണ്. ഫോറോൺ ഓഫീസർ ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥ ഒരു യൂണിറ്റിലും ഉണ്ടാവാതിരിക്കുവാൻ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണം.

പുതിയ ഫോറോൺ ഓഫീസർമാരായി നിയമിതരാകുന്ന അദ്ദൂപകരുടെ സമ്മത പത്രം (affidavit) ,പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ കവറിംഗ് ലെറ്ററോടുകൂടി ജില്ലാ കൺവീനർക്ക് നൽകേണ്ടതും , ഒന്ന് സകുളിൽ സുക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്. എൻ എസ് എസ് സെല്ലിൽ നേരിട്ട് അയക്കേണ്ടതില്ല. ഒരു ഫോറോൺ ഓഫീസറിന്റെ നിയമന കാലാവധി കുറഞ്ഞത് മുന്നു വർഷമായി നിജപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. ഈ പ്രവർത്തന കാലയളവിനുള്ളിൽ കേരു സർക്കാർ നടത്തുന്ന ഇ ടി എ ടെയിനിങ്ക് കോഴ്സിൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന സമയത്ത് നിർബന്ധമായും പങ്കടുക്കേണ്ടതുമാണ്. കവറിംഗ് ലെറ്റർ തയ്യാറാക്കേണ്ടത് , ഫോറോൺ കോഡിനോറ്റ് ഹയർ സെക്കണ്ടറി നാഷണൽ സർവ്വീസ് സ്കീം എൻ എസ് എസ് സെൽ , മുന്നാം നില ഹയസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ് ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം , എന്ന മേൽവിലാസത്തിൽ ആയിരിക്കണം.

ഒപ്പ്
 ഡോ.ജേക്കബേ ജോൺ
 ഫോറോൺ കോഡിനോറ്റ്



AFFIDAVIT

I.....

.....(Name and School address of programme officer) do hereby solemnly affirm & state as follows :-

I am willing to work as a National Service Scheme Programme Officer in School from (Month & Year) to (minimum three year service is essential).

I am willing to undergo NSS ETI Training with in one year , from the date of assuming the charge of NSS Programme Officer.

The above facts are true.

contact Number -

E-mail Id -

Place -

Date -

Name& Signature
Programme Officer

Countersigned by the Head of the Institution with Office Seal.